



Abo oder Beitrittserklärung

Bitte
in BLOCKSCHRIFT
ausfüllen

Name: _____

Straße: _____

PLZ., Ort: _____ Bundesland: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Schulname: _____

Schuladresse: _____

☐

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum „Arbeitskreis Schule und Psychiatrie“ (SchuPs)**. Ich erkenne die Satzung als für mich bindend an (siehe: ***schups.org***). Die Mitgliedschaft gilt so lange, bis ich sie **schriftlich** widerrufe. Im Mitgliedsbeitrag enthalten ist der Bezug der **SchuPs**-Zeitung.

Ich bin damit einverstanden, dass **SchuPs** den jeweils gültigen Jahresbeitrag (derzeit € 30,-) von folgendem Konto einzieht.

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐

Ich möchte die **Zeitschrift „SchuPs“** ab der Ausgabe Nr. ____ **abonnieren**.

Ich bin damit einverstanden, dass die jeweils gültigen Bezugskosten (derzeit € 10,-) von folgendem Konto eingezogen werden.

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐

Ich bin zugleich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in den **Verteiler des „Arbeitskreises Schule und Psychiatrie“** aufgenommen werden

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden an:

Christoph Henrich
Rehbergsschule (Haus 9)
Austraße 40
35745 Herborn
Tel.: 02772/504 7120 Fax: 02772/ 504 1479
Mail: c.henrich(at)schups.org

Der Arbeitskreis wird vertreten durch:

Michaela Mosch, geschäftsf. Sprecherin
Ulrike Herbarth
Christoph Henrich
Brigitte Issel